

| 給付可 | 要調査 | 未加入 |
|-----|-----|-----|
| | | |

第 号
平成 年 月 日

静岡地区学校生活協同組合

理事長 様

学校名

校長氏名

職印

災害助成に関する報告

このことについて、下記のように災害が発生しましたので報告します。

記

1 被災者 第 学年 組

氏名

2 組合員（保護者） 住所

氏名

3 内容 ①被災日時 平成 年 月 日（ ） 時

②被災の状況

③程度 全焼 半焼 全壊 半壊

④その他、助成理由